

KURUM DIŐI KAMU İÇİ ALIMI İLAN FORMU

KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı/Unvanı: Delice Belediyesi Personel Ltd. Şti.	
Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bul. No:10 DELİCE/KIRIKKALE	
Telefonu: 3186185004	Faks no: 03186186100
TALEP/BAŞVURU BİLGİLERİ	
Meslek Adı: Beden İşçisi	Açık İş Sayısı: 1 (Bir)
Niteliği (Geçici/Daimi): Daimi	Deneyim Süresi:
Başvuru Tarihleri: .21.03.2025-24.03.2025	
Başvuru Adresi: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bul. No:10 DELİCE/KIRIKKALE	
İrtibat Kişisi: Yılmaz UYAN	Unvanı: Şirket Müdürü
Telefonu: 3186185004	E-posta: delicebelediyesi@hotmail.com
GÖRÜŐME/MÜLAKAT BİLGİLERİ	
Yer: Cumhuriyet Mah. Atatürk Bul. No:10 DELİCE KIRIKKALE	
Tarih: 25.03.2025	Saat: 10:00
BELEDİYE YAZI İŐLERİ MÜDÜRLÜĐÜ	
ÇALIŞMA ŞARTLARI	
Çalışma Adresi: DELİCE/KIRIKKALE	
Çalışma Süresi: HAFTA İÇİ VE CUMARTESİ	Çalışma Saatleri: 08:00/17:00
MÜRACAAT KOŐULLARI	
5/9/1981 tarihli ve 2527 sayılı Türk Soylu Yabancıların Türkiye'de Meslek ve Sanatlarını Serbestçe Yapabilmelerine, Kamu Özel Kuruluş veya İşyerlerinde Çalıştırılabilmelerine İlişkin Kanun hükümleri saklı kalmak kaydıyla Türk vatandaşı olmak,	
22.05.2003 tarihli ve 4857 sayılı İş kanununun 30. uncu maddesi hükümleri saklı kalmak kaydıyla görevini devamlı yapmasına engel olabilecek akıl hastalığı bulunmamak,	
Affa uğramış olsa bile devletin güvenliğine karşı suçlardan, Anayasal düzene ve bu düzenin işleyişine karşı suçlardan mahkûm olmamak,	
18 yaşını tamamlamış olmak	
Askerlik durumu itibarıyla; askerlikle ilgisi bulunmamak veya askerlik çağına gelmemiş bulunmak veya askerlik çağına gelmiş ise muvazzaf askerlik hizmetini yapmış yahut ertelenmiş veya yedek sınıfa geçirilmiş olmak	
Güvenlik soruşturması ve/veya arşiv araştırması yapılmış olmak,	
İlgili İdarelerce ihtiyaç duyulması halinde belirlenecek işin niteliğine uygun özel şartları taşımak	
İkametgâhı son 1(BİR) yıl DELİCE İlçesinde bulunmak	
BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER	
Başvuru dilekçesi	Vukuatlı nüfus kayıt örneği
Nüfus cüzdanı fotokopisi	Son 6 ay içerisinde çekilmiş 2 adet fotoğraf
Adli sicil kaydı belgesi	Askerlik durum belgesi
Çalışmasına engel olmadığına dair sağlık raporu	Banka Hesap Numarası
İkametgâh ilmhberi	Eğitim Mezuniyet Belgesi
FORM ONAY BİLGİLERİ	
Tarih:	21.03.2025
Adı Soyadı:	Yılmaz UYAN
Unvanı:	Şirket Müdürü
Kaşe/İmza:	DELİCE BELEDİYESİ PER. LTD. ŞTİ. Cumhuriyet Mah. Atatürk Bulv. No:10/1 Delice / KIRIKKALE - Tic.Sic. No: 268 DELİCE

Not: Bu form işçi alımı yapılacak her meslek için ayrı ayrı düzenlenerek iş arayanlara duyurulması için bağı olunan İŐKUR İl Müdürlüğüne/Hizmet Merkezine gönderilir.